

SPEICHEL / URIN DIAGNOSTIK

MVZ Labor Bavariahaus
Postfach 310165 • 80102 München
info@lab4more.de • www.lab4more.de

Telefon: +49 (0)89 543 217 - 0 • Telefax: +49 (0)89 543 217 - 55



Form fields for patient information: Krankenkasse, Name, Vorname des Patienten, Geb.-Datum, Ggf. Name, Vornamen des gesetzl. Vertreters, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, ggf. Land

PATIENTENVEREINBARUNG

Die Erklärung zur Erhebung/Übermittlung meiner Patientendaten unten (Stand 01/2023\_V5) habe ich gelesen, verstanden und akzeptiert.

Hiermit erkläre ich meine Einwilligung zu den veranlassten Untersuchungen durch das MVZ Labor Bavariahaus, sowie der Erstellung eines Sonderbefundes zu diesen Laborwerten (ohne zusätzliche Kosten) durch die Lab4more GmbH.

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass meine Krankenkasse verschiedene Leistungen nicht oder nur teilweise übernehmen kann; in diesem Fall verpflichte ich mich dennoch, den Gesamtbetrag auszugleichen.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Patient/in: \_\_\_\_\_
Tel.- Nr. Patient/in: \_\_\_\_\_

AUFTRÄGE OHNE UNTERSCHRIFT KÖNNEN NICHT BEARBEITET WERDEN!

RECHNUNG AN: EINSENDER/PRAXIS, EINSENDERKENNUNG, Privatpatient (64), Selbstzahler (50), Praxis (70)

Diagnose/Wichtige Angaben

Zusätzliche Untersuchungen, Mat.-Nachreichung zum folgenden Auftrag

Checklist for symptoms: Größe, Gewicht, Abnahmedatum, Uhrzeit, Medikamente, Hormonuntersuchungen, etc.



MEDIKAMENTE/HORMONE (oral/dermal)/AMINOSÄUREN/NAHRUNGSGÄNZUNGSMITTEL

SYMPTOMATIK (bei Kontrolle)

Improvement, Worsening, or Unchanged checkboxes

Bemerkung

Bitte markieren Sie alle zutreffenden Beschwerden nach Schweregrad

Large checklist of symptoms categorized by severity (1-3) and system (Lifestyle, Neurostress, Hormonelle Dysbalance, Immunsystem, Darm, Stoffwechsel, Hauterkrankungen, Tumorerkrankungen, Andere Erkrankungen)

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR ERHEBUNG/ÜBERMITTLUNG MEINER PATIENTENDATEN (Stand 01/2023\_V5)

Ich bin darauf hingewiesen worden und damit einverstanden, dass das MVZ Labor Bavariahaus und deren Betriebsgesellschaft Lab4more persönliche Daten, insbesondere Name, Anschrift, Geburtsdatum, Behandlungsdaten, Rechnungsbeträge, Kostenträger, Diagnosen und Befunde aus der Behandlung unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung, dem Bundesdatenschutzgesetz, des § 203 Strafgesetzbuch und § 73 Abs. 1b Sozialgesetzbuch zum Zwecke der Vertragserfüllung erhebt, verarbeitet und nutzt.

Für die Untersuchung spezieller Analysen übermittelt das MVZ Labor Bavariahaus und deren Betriebsgesellschaft Lab4more GmbH meine Patientendaten (Vor- und Nachname, Geburtsdatum, Anschrift, Auftragsnummer) und medizinischen Proben an verbundene und externe Labore.

Die Abrechnung der durchgeführten Laboruntersuchungen erfolgt über den jeweiligen o. g. Leistungserbringer. Für die vorgenannten Labore ist die dgpar GmbH, Mainzer Straße 97, 65189 Wiesbaden, die beauftragte Abrechnungsstelle, die die zur Abrechnung wesentlichen Daten der Behandlung (Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Anschrift, Diagnose, Leistungsziffern für die Untersuchungen), auch soweit es sich dabei um „besondere Arten personenbezogener Daten“ i. S. v. Art. 9 Abs. 1 der EU Datenschutz-Grundverordnung handelt, erhält.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass:

- die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten freiwillig erfolgt und dass ich mein Einverständnis verweigern oder jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann...
im Falle eines Widerrufs dieser schriftlich an das MVZ Labor Bavariahaus, c/o Lab4more GmbH, Augustenstraße 10, 80333 München, oder per Mail an geschaeftsfuehrung@lab4more.de zu richten ist.
ich jederzeit berechtigt bin, Auskunft über meine gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen.
ich jederzeit berechtigt bin, die Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner Daten zu verlangen.

Die Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 DSGVO habe ich auf der Webseite www.lab4more.de/datenschutz eingesehen bzw. habe ich auf Anfrage unter info@lab4more.de ausgedruckt erhalten. Mit meiner Unterschrift auf dem Laborauftrag stimme ich ausschließlich der Erhebung, Verarbeitung und Weitergabe meiner Daten zu o. g. Zwecken zu.



NEUROSTRESS		€
□ SPZ	<b>NEUROSTRESS Profil</b>	4583
(2,2MU 3xSPW)	Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, Glutamat, GABA, Cortisol (F,M,A), DHEA (F,A)	
	3 Speichelproben (Röhrchen m. weißem Deckel): 0,5/4/12 Std nach dem Aufstehen, 1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin	
□ SPZ	<b>NEUROSTRESS Basis</b>	992
(2,2MU 3xSPW)	Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, Cortisol (F,M,A), DHEA (F,A)	
	3 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0,5/4/12 Std nach dem Aufstehen, 1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin	
□ SPZ	<b>Stress-Check</b>	3490
(2,2MU 2xSPW)	Serotonin, Cortisol (F,A)	
	2 Speichelproben (Röhrchen m. weißem Deckel): 0,5/12 Std nach dem Aufstehen	
□ SPZ	<b>Neurotransmitter I</b>	4516
(2,2MU)	z.B. Therapiekontrolle Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin	
□ SPZ	<b>Neurotransmitter II</b>	4517
(2,2MU)	z.B. Therapiekontrolle Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, Glutamat, GABA	
□ SPZ	<b>Cortisolagesprofil</b>	4663
(4xSPW)	Cortisol (F,M,A,N). 4 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0,5/4/12/16 Std nach dem Aufstehen	
□ SPZ	<b>Adrenaler Stressindex</b>	4664
(4xSPW)	Cortisol (F,M,A,N), DHEA (F,A)	
	4 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel) 0,5/4/12/16 Std nach dem Aufstehen	
□ SPZ	<b>Neurohormon-Profil</b>	4667
(2,2MU 2xSPW SPR)	Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, GABA, Glutamat, Cortisol (F,M,A), DHEA (F,A), Östradiol (F), Progesteron (F), Testosteron (F)	
	1 Speichelprobe (Röhrchen mit rotem Deckel): sofort nach dem Aufstehen (3x innerhalb von 40 min in dem Röhrchen Speichel sammeln), 2 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel) 4/12 Std nach dem Aufstehen	
□ SPZ	<b>Tryptophan Metabolismus</b>	3588
(2,2MU,2S)	Serotonin (2,2MU), Tryptophan, Kynurenin, Tryptophan:Kynurenin Ratio, 5-HIES	
□ SPZ	<b>Neurotransmitter Metabolismus</b>	3589
(2x2,2MU)	Katecholaminstoffwechsel: Serotonin, Dopamin, Noradrenalin, Adrenalin 5-HIES, DOPAC, Vanillinmandelsäure (VMS) 2 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin	

EINZELPARAMETER NEUROSTRESS		€
<b>KATECHOLAMINSTOFFWECHSEL</b>		
□ 2,2MU	<b>Nor-/Adrenalin, Dopamin</b>	1844
□ 2,2MU	<b>DOPAC (Dihydroxy-Phenylacetat)</b>	2893
	Dopamin-Metabolit	
□ 2,2MU	<b>VMS (Vanillinmandelsäure)</b>	3420
	Noradrenalin-/ Adrenalin-Metabolit	
□ 2,2MU	<b>HVS (Homovanillinsäure)</b>	3144
<b>SEROTONINSTOFFWECHSEL</b>		
□ 2,2MU	<b>Serotonin</b>	1612
	1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin	
□ 2,2MU	<b>5-HIES (5-Hydroxy-Indolessigsäure)</b>	2935
	Serotonin-Metabolit 1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin	
<b>MELATONIN</b>		
□ 1,1MU	<b>Melatonin nächtliche Gesamtproduktion</b>	935
	1 Urinröhrchen mit dem ersten Morgenurin	
□ SPW	<b>Melatonin (2 Uhr)</b>	936
	Zeitpunkt der höchsten Melatonin-Produktion. 1 Speichelprobe (Röhrchen mit weißem Deckel) um 2 Uhr nachts	
□ 4xSPW	<b>Melatoninprofil (F,A,N,2 Uhr)</b>	941
	4 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0,5/12/16 Std nach dem Aufstehen und um 2 Uhr nachts	

ANDERE NEUROTRANSMITTER & AMINOSÄUREN		€
□ 2,2MU	<b>GABA (Gamma-Aminobuttersäure)</b>	2139
□ 2,2MU	<b>Glutamat</b>	2646
□ 2,2MU	<b>Histamin</b>	2653
	biogenes Amin, Neurotransmitter	
□ 2,2MU	<b>Taurin</b>	2852
□ 2,2MU	<b>Glycin</b>	2693
	Aminosäure und dämpfender Neurotransmitter	

SPEZIALPROFILE NEUROSTRESS		€
□ SPZ	<b>ADIPOSITAS</b>	4543
(2x2,2MU 3xSPW)	Cortisol (F,M,A), DHEA (F,A), Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, GABA, Glutamat, Histamin	
	3 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0,5/4/12 Std nach dem Aufstehen, 2 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin ▶ Zusätzliche Adipositas-Parameter im Blut: Leptin, Adiponectin, nü. Blutzucker, CRPs (separater Auftrag notwendig; siehe Leitbogen Spezialdiagnostik - Stoffwechsel)	

□ SPZ	<b>ADS/ADHS</b>	4589
(2,2MU 2xSPW)	Cortisol (F,A), Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, GABA, Glutamat	
	1 Röhrchen 2. Morgenurin, 2 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0,5/12 Std nach dem Aufstehen ▶ Zusätzliche ADHS/ADHS-Parameter im Blut: Vitamin B6, Zink und Magnesium im Vollblut (separater Auftrag notwendig; Leitbogen Spezialdiagnostik - Vitalstoffe/ Vollblutanalytik Mineralien/Metalle)	
□ KPU	<b>Kryptopyrrol</b>	1422
	1 Spezial-Urinröhrchen mit dem ersten MU	
□ SPZ	<b>CFS (Chronic Fatigue)/MCS/ FIBROMYALGIE</b>	2712
(2x2,2MU 3xSPW)	Cortisol (F,M,A), DHEA (F,A), Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, GABA, Glutamat, Taurin, Glycin	
	3 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel) 0,5/4/12 Std nach dem Aufstehen, 2 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin	
□ SPZ	<b>DEPRESSIONEN</b>	4519
(2x2,2MU 3xSPW)	Cortisol (F,M,A), DHEA (F,A), Nor-/ Adrenalin, Dopamin, Serotonin, GABA, Glutamat, Glycin	
	3 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel) 0,5/4/12 Std nach dem Aufstehen, 2 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin	
□ SPZ	<b>SCHLAFSTÖRUNGEN</b>	4658
(2x2,2MU 5xSPW)	Cortisol (F,M,A,N), Melatonin (2 Uhr), Serotonin, GABA, Glutamat, Glycin	
	5 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0,5/4/12/16 Std nach dem Aufstehen und 2 Uhr nachts, 2 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin	

REIZDARMDIAGNOSTIK		€
Siehe Spezialbogen Lab4gut - Darmdiagnostik (Bogen 6)		

HORMONE IM SPEICHEL		€
□ SPZ	<b>HORMONPROFIL FRAU</b>	4513
(SPW, SPR)	Östradiol, Progesteron, Testosteron, DHEA, Cortisol (F,A)	
	Zyklusstag: ..... *	
	1 Speichelprobe (Röhrchen mit rotem Deckel): sofort nach dem Aufstehen (3x innerhalb 40 min in dem Röhrchen Speichel sammeln), das Röhrchen bitte unbedingt voll füllen	
	1 Speichelprobe (Röhrchen mit weißem Deckel): 12 Std nach dem Aufstehen	
□ SPZ	<b>HORMONPROFIL MANN</b>	4514
(SPW, SPR)	Östradiol, Testosteron, DHEA, Cortisol (F,A)	
	1 Speichelprobe (Röhrchen mit rotem Deckel): sofort nach dem Aufstehen (3x innerhalb 40 min in dem Röhrchen Speichel sammeln), das Röhrchen bitte unbedingt voll füllen	
	1 Speichelprobe (Röhrchen mit weißem Deckel): 12 Std nach dem Aufstehen	
□ SPZ	<b>MENOPAUSE BASIS</b>	4662
(SPR)	Progesteron, Östradiol	
	1 Speichelprobe (Röhrchen mit rotem Deckel): sofort nach dem Aufstehen (3x innerhalb von 40 min in dem Röhrchen Speichel sammeln)	
□ SPZ	<b>MENOPAUSE PROFIL</b>	4885
(SPR, 2,2MU)	Östradiol, Östron, Testosteron, Progesteron, DHEA, Cortisol, Serotonin (2MU)	
	1 Speichelprobe (Röhrchen mit rotem Deckel): sofort nach dem Aufstehen (3x innerhalb von 40 min in dem Röhrchen Speichel sammeln), das Röhrchen bitte unbedingt voll füllen.	
	1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin	

EINZELPARAMETER HORMONE		€
1 Speichelprobe (Röhrchen mit rotem Deckel (SPR)): sofort nach dem Aufstehen (3x innerhalb von 40 min in dem Röhr- chen Speichel sammeln)		
	Zyklusstag: ..... *	176
□ SPR	<b>E2 - Östradiol (F)</b>	910
□ SPR	<b>E1 - Östron (F)</b>	912
□ SPR	<b>E3 - Östriol (F)</b>	913
□ SPR	<b>Progesteron (F)</b>	915
□ SPR	<b>Testosteron (F)</b>	925
□ SPW	<b>DHEA (F)</b>	3020
□ SPW	<b>Cortisol im Speichel</b>	variabel
	..... Uhr (Uhrzeit eintragen)	
□ 24hU	<b>Cortisol im 24h Urin</b>	1241
(NATIV)	24h Gesamtsammelmenge ..... ml 10 ml davon in Urinröhrchen (gelb) abfüllen und einsenden	

WEITERE UNTERSUCHUNGEN		€
<b>ÖSTROGENMETABOLITE</b>		
□ 1,1MU	<b>E2:E16-Quotient</b>	2937
<b>KRYPTOPYRROLURIE/KPU</b>		
□ KPU	<b>Kryptopyrrol</b>	1422
	1 Spezial-Urinröhrchen mit dem ersten MU	

HISTAMIN-INTOLERANZ/ALLERGIE/MCAS		€
□ 1,1MU	<b>Histamin (U/Krea)</b>	6549
□ 1,1MU	<b>Methylhistamin (U/Krea)</b>	2855
□ 1,1MU	<b>Ratio Methylhistamin/Histamin</b>	3735
□ 1,1MU	<b>Cysteinyl-Leukotrien (U/Krea)</b>	13020
<b>MITOCHONDRIOPATHIE/VIT.B12 MANGEL</b>		
□ 1,1MU	<b>Citrullin, Methylmalonsäure</b>	2330, 1492
	erster und zweiter Morgenurin	
□ 2,2MU	<b>Citrullin</b>	2330
□ 1,1MU	<b>Methylmalonsäure (B12 Stoffwechsel)</b>	1492
	separates Röhrchen schicken!	
□ 1,1MU	<b>Cystathionin (B6 Stoffwechsel)</b>	1257
<b>ENTGIFTUNG</b>		
□ SPZ	<b>DETOX Plus</b>	1773
	funktionelle Analyse der Detoxifikation - Phase I und II über die Abbauewege von Koffein und Paracetamol	
□ U	<b>Schwermetalle Urin klein</b>	NEU 5591
	As, Cd, Cr, Co, Hg, Ni, Pb, Pd, Al, Cu,Zn, Krea	
□ 2U	<b>Schwermetalle Urin klein vor/nach Chelat</b>	5592
□ U	<b>Schwermetalle Urin groß</b>	NEU 5593
	Ag, Al, As, Au, Ba, Be, Cd, Co, Cr, Cu, Fe, Hg, Mn, Mo, Ni, Pb, Pd, Pt, Sb, Se, Sm, Ti, V, Zn, U, Gd, Krea	
□ 2U	<b>Schwermetalle Urin groß vor/nach Chelat</b>	5594
<b>INFEKTION</b>		
□ SPW	<b>EBV Viruslast</b>	2308
	1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)	
□ SPW	<b>CMV Viruslast</b>	3755
	1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)	
□ 1,1MU	<b>CMV Viruslast im Urin</b>	3756
□ SPW	<b>HHV6 Viruslast</b>	3577
	1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)	
□ SPW	<b>VZV Viruslast</b>	2227
	1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)	
□ SPW	<b>HSV 1/2 Viruslast</b>	3751
	1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)	
□ SPW	<b>Herpes-Virus-Reaktivierung</b>	4527
	HSV1, HSV2, HHV6, CMV, VZV, EBV	
<b>SCHLEIMHAUTIMMUNITÄT</b>		
□ SPW	<b>sekretorisches IgA</b>	1617
	1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)	

Allgemeine Information zu Abnahmezeiten	
<b>Speichelproben</b>	
Bitte jedes Speichelröhrchen mindestens bis Markierung „3“ füllen	
SPW	Röhrchen mit weißem Deckel
SPR	Röhrchen mit rotem Deckel (sofort nach dem Aufste- hen innerhalb von 40 min gesammelter Speichel - also nach 0-20-40 min nach dem Aufstehen)
Früh (F)	30 min nach dem Aufstehen
Mittag (M)	4 h nach dem Aufstehen
Abend (A)	12 h nach dem Aufstehen
Nacht (N)	16 h nach dem Aufstehen
(2 Uhr)	2 Uhr nachts
<b>Urinproben</b>	
1,1MU	1 Urinröhrchen mit 1. Morgenurin, nach dem Aufstehen (großes gelbes Röhrchen)
2,2MU	1 Urinröhrchen mit 2. Morgenurin (kl. weißes Röhrchen mit Stabilisatorkügelchen) ersten Morgenurin nach dem Aufstehen verwerfen, richtig ist die nächste Urinabgabe
24hU NATIV	24 Stunden Urin sammeln, dann mitgeliefertes Röhrchen befüllen, Uringsamtmenge angeben
2U	1x Urin1 vor Chelat Infusion 1x Urin2 nach Chelat Infusion deutlich beschriften
1U	1x Urin2 nach Chelat Infusion
U	Urin
<b>Blutröhrchen</b>	
S	Serum
<b>Spezielle Materialien</b>	
SPZ	Spezialset anfordern
*	1. Zyklusstag = 1. Tag der Periode. Östrogene und Progesteron am besten 22.-23. Zyklusstag.
KPU	1 Spezialröhrchen für Kryptopyrrol-Messung